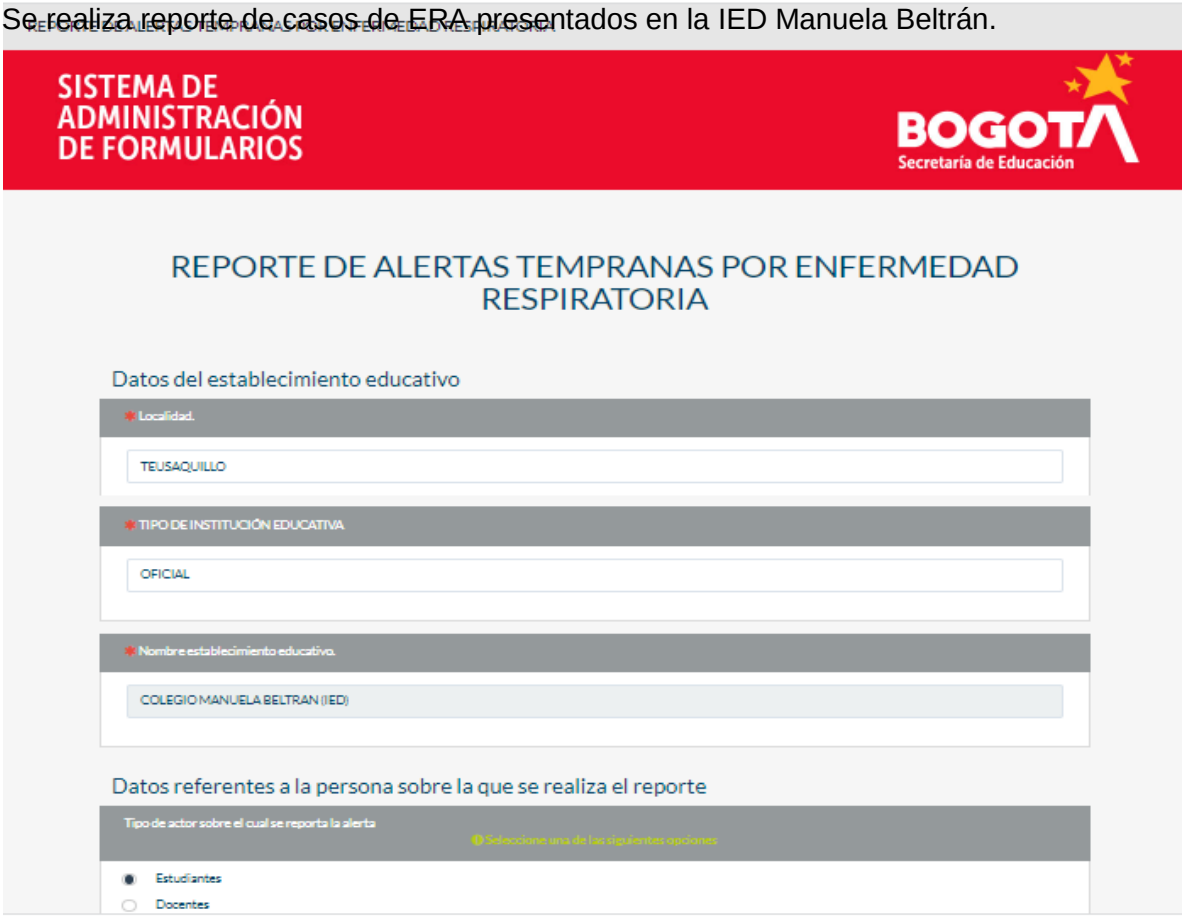
Se realiza reporte de casos de ERA presentados en la IED Manuela Beltrán.



SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DE FORMULARIOS

BOGOTÁ Secretaría de Educación

REPORTE DE ALERTAS TEMPRANAS POR ENFERMEDAD RESPIRATORIA

Datos del establecimiento educativo

* Localidad.

TEUSAQUILLO

* TIPO DE INSTITUCIÓN EDUCATIVA

OFICIAL

* Nombre establecimiento educativo.

COLEGIO MANUELA BELTRAN (IED)

Datos referentes a la persona sobre la que se realiza el reporte

Tipo de actor sobre el cual se reporta la alerta

Seleccione una de las siguientes opciones

- (•) Estudiantes
- ( ) Docentes



REPORTE DE ALERTAS TEMPRANAS POR ENFERMEDAD RESPIRATORIA

* Nombre de la persona

Alexander Samuel Almario Diaz

* Tipo de documento de identidad

Seleccione una de las siguientes opciones

Registro civil

* Número del documento de identidad

1026590223

* Edad

Sólo se pueden introducir números en este campo.

SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DE FORMULARIOS

BOGOTÁ Secretaría de Educación

REPORTE DE ALERTAS TEMPRANAS POR ENFERMEDAD RESPIRATORIA

Datos del establecimiento educativo

* Localidad.

TEUSAQUILLO

* TIPO DE INSTITUCIÓN EDUCATIVA

OFICIAL

* Nombre establecimiento educativo.

COLEGIO MANUELA BELTRAN (IED)

Datos referentes a la persona sobre la que se realiza el reporte

Tipo de actor sobre el cual se reporta la alerta

Seleccione una de las siguientes opciones

- (●) Estudiantes
- ( ) Docentes
- ( ) Directivo Docente
- ( ) Docente Orientador
- ( ) Administrativos
- ( ) Personas de servicios generales o de apoyo
- ( ) Padre, Madre o cuidador
- ( ) Familiar extenso con el que se convive

* Nombre de la persona

Angela Dubraska Sira Yepes

* Tipo de documento de identidad

Seleccione una de las siguientes opciones

PEP

* Número del documento de identidad

4820447

* Edad

Sólo se pueden introducir números en este campo.

SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DE FORMULARIOS

BOGOTÁ Secretaría de Educación

REPORTE DE ALERTAS TEMPRANAS POR ENFERMEDAD RESPIRATORIA

Datos del establecimiento educativo

* Localidad.

TEUSAQUILLO

* TIPO DE INSTITUCIÓN EDUCATIVA

OFICIAL

* Nombre establecimiento educativo.

COLEGIO MANUELA BELTRAN (IED)

Datos referentes a la persona sobre la que se realiza el reporte

Tipo de actor sobre el cual se reporta la alerta

Seleccione una de las siguientes opciones

- (●) Estudiantes

REPORTE DE ALERTAS TEMPRANAS POR ENFERMEDAD RESPIRATORIA

* Nombre de la persona

Gabriel Jose Villareal Peña

* Tipo de documento de identidad

Seleccione una de las siguientes opciones

Registro civil

* Número del documento de identidad

1010844557

* Edad

Sólo se pueden introducir números en este campo.

7

* Género

Seleccione una de las siguientes opciones

- ( ) Femenino
- (●) Masculino
- ( ) Otro:

SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DE FORMULARIOS

BOGOTÁ Secretaría de Educación

REPORTE DE ALERTAS TEMPRANAS POR ENFERMEDAD RESPIRATORIA

Datos del establecimiento educativo

* Localidad.

TEUSAQUILLO

* TIPO DE INSTITUCIÓN EDUCATIVA

OFICIAL

* Nombre establecimiento educativo.

COLEGIO MANUELA BELTRAN (IED)

Datos referentes a la persona sobre la que se realiza el reporte

Tipo de actor sobre el cual se reporta la alerta

Seleccione una de las siguientes opciones

(●) Estudiantes

REPORTE DE ALERTAS TEMPRANAS POR ENFERMEDAD RESPIRATORIA

* Nombre de la persona

Debora Dusbriangelis Sira Yepes

* Tipo de documento de identidad

Seleccione una de las siguientes opciones

Registro civil

* Número del documento de identidad

37664780114

* Edad

Sólo se pueden introducir números en este campo.

8

* Género

Seleccione una de las siguientes opciones

(●) Femenino
( ) Masculino
( ) Otro:

* Teléfono de contacto

Sólo un valor entero puede ser introducido en este campo.

3114577289

* Localidad de residencia de la persona

Seleccione una de las siguientes opciones

Chapinero